

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA								434866		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1004354831									
CORREO	barriosmezas@gmail.com		CELULAR	3015540935								
PROCESO:	Otro											
SERVICIO:	Otro		UNIDAD:	USS EMAUS								
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											
BANCO	28		TIPO CUENTA	SIN CUENTA								
NUMERO CUENTA BANCARIA		0										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0819-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	165	FECHA	22/01/2026	NUMERO DE CRP: 1	11634	FECHA	01/02/2026				

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	03	2026		31	03	2026

TIPO SERVICIOS: Administrativo RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 2,566,428 VALOR LETRAS

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	10,265,712
VALOR EJECUTADO:	5,132,856
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,566,428
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	5,132,856
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	50.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9500113298	218,900	280,200	3	42,700	0	541,800
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Andrea Blanco Mejía

BLANCO MEJÍA ANDREA LUCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004354831		BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 #89b 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3015550935	No


DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	118398245	9500113298	I	2026/03/09	2026/03/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 1004354831	BARRIOS SANDRI	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1004354831		BARRIOS MEZA SANDRI PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 #89b 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3015550935	No


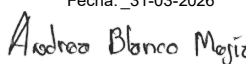
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	118398245	9500113298	I	2026/03/09	2026/03/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO						UNIDAD:			EMAÚS					
No. DE CONTRATO: 0819-2026						PERIODO CERTIFICADO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA									01	03	2026	31	03	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA						DOCUMENTO: 1004354831								
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.														
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%														

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Apoyar con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del sistema único de habilitación, auditoría para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
2. Mantener las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
3. Fomentar actividades recreativas y sociales para mantener la salud mental activa.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
4. Promover la independencia de la persona en la medida de lo posible, supervisando y apoyándola en las tareas diarias.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
5. Monitorear la frecuencia de la alimentación durante el día.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
6. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
7. Brindar compañía, mantener conversaciones adecuadas y ofrecer apoyo social emocional para mejorar la calidad de vida de la persona.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
8. Estar atento a cualquier cambio en el estado de salud, o síntomas de deterioro funcional, y comunicarlo a los profesionales de la salud.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
9. Asegurar que el entorno del espacio de la casa más bienestar sea seguro y esté adaptado a las necesidades de la persona.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
10. Identificar Riesgos psicosociales y reportarlos.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
11. Realizar rondas para garantizar la seguridad y el bienestar de los habitantes de la Casa más Bienestar.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
12. Identificar los responsables de la atención domiciliar del paciente asignados por la EPS correspondiente, los cuales garantizarán (administración de medicamentos, consultas y seguimientos)	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
13. Establecer comunicación con familiares de manera diaria procurando su visita regular, e informando evolución del paciente con el fin de que al culminar el tratamiento se realice acompañamiento al egreso.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
14. Establecer una agenda y cronograma con el operador asignado por la EPS, con el fin de controlar los momentos en los que se realizarán el suministro de medicamentos y o tratamientos asignados al paciente.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
15. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, requeridas y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica.	Se envían evidencias diariamente en el grupo de trabajo asignado de la realización y cumplimiento total de las actividades, acompañamientos y gestiones realizadas.
16. Realizar análisis de información de acuerdo con los datos, e identificar acciones de mejora del proceso.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
17. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte.	Se realiza total acompañamiento en Casa Mas Bienestar a pacientes que son traídos a la unidad.
18. Las demás que le sean asignadas relacionadas con su área por la líder de la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	Se envían evidencias diariamente en el grupo de trabajo asignado de la realización y cumplimiento total de las actividades, acompañamientos y gestiones realizadas.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$2.566.428) DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE	
 SANDRI PAOLA BARRIOS MEZA CC: 1004354831	Fecha: _31-03-2026  Firma de recibido supervisor: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	